MULTIPLE DEPENDENT CLAIM FEE CALCULATION SHEET

(FOR USE WITH FORM PTO-875)

SERIAL NO FILING DATE 575512 APPLICANT(S)

CLAIMS	CL	ıA	I	M	S
--------	----	----	---	---	---

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16	IND.	DEP.	IND.	DEP.	IND.	DEP.	51 52 53 54 55 56	IND.	DEP.	IND.	DEP.	IND.	DEP.
2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16					,		52 53 54 55 56						
3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16							53 54 55 56						
4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15					,		54 55 56						
5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15					,		55 56						
6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16					``		56						
8 9 10 11 12 13 14 15 16					,								i
9 10 11 12 13 14 15 16							57	T:	-				
10 11 12 13 14 15 16							58						
11 12 13 14 15 16			·				59						
12 13 14 15 16			·				60						
13 14 15 16			·	 			61 62						
14 15 16						-	63						
16							64						
						**	65				**		
							66						
17	. ·						67						
18 19							68			·			
20					 		69		·				
21						·	70 71					-	
22							72						
23			· ·				73						 ;
24						7	74			—— 			
25							75						
26							76						
27 28						<u> </u>	77						
29							78						
30							79 80						
31	-						81		·				
32							82						
33							83						
34							84						
35							85						
36 37							86						
38							87						
39							88 89						
40							90						
41							91						
42							92					****	
43							93						
44				[94						
45 46				J			95						
47		 }-			 :	——	96						
48				 -			97			\longrightarrow			
49	$\neg +$		 -				98						
50							100						-
TOTAL IND.			1				TOTAL						
TOTAL		V		V		▼	IND.		▼ [₩ [•
DEP.		+	16	(-		-	TOTAL DEP.		← [+ [(-
TOTAL CLAIMS			17		a de la companya de l		TOTAL CLAIMS		6 6		1.45		
PTO - 1360 (F	REV. 11/04)							U	S. DEPART	MENT of CO	MMERCE		·